

معالجة البات العلمى بنظام SPSS

في مجال العلوم الاجتماعية

أ/ خميسة قنون قسم علم النفس المركز الجامعي - غرداية

يحتل الإحصاء مكانة هامة في البحوث والدراسات العلمية بصفة عامة، وفي البحوث والدراسات الاجتماعية بصفة خاصة. حيث يعتمد كل باحث أثناء دراساته الميدانية وأبحاثه العلمية المختلفة على مناهج وأساليب إحصائية عديدة، وتتطور الأبحاث العلمية وتقدمها، تطورت أيضا الأساليب والطرق الإحصائية المساعدة على معالجة هذه الأبحاث، حيث أصبحت معظم إجراءات البحث العلمي تتم عبر الحاسب الآلي وذلك في ظل ظهور مجموعة من الأنظمة والبرامج الإحصائية والتي لها دور كبير في تصنيف وتبويب ومعالجة بيانات الأبحاث العلمية، وقد ساعد على استخدام الإحصاء باعتباره أداة مهمة في أيدي الباحثين في مختلف فروع المعرفة انتشار الحاسبات الإلكترونية وخاصة الحاسبات الشخصية، وتطوير البرامج الإحصائية الجاهزة التي تخدم علم الإحصاء والتي تتميز بالدقة في تحليل البيانات وتوفير الكثير من الوقت والجهد لدى مستخدميها.

ومن البرامج التي تستخدم في هذا المجال برنامج SPSS وهو من أفضل البرامج الإحصائية التي تستخدم في تحليل بيانات الأبحاث العلمية، حيث يشكل نظام الحزمة الإحصائية لتحليل العلوم الاجتماعية STATISTICAL PACKAGE FOR SOCIAL SCIENCES، والمعروف اختصارا باسم SPSS أداة هامة ومتطورة لإجراء التحليلات الإحصائية في مجال الأبحاث العلمية الخاصة بالعلوم الاجتماعية، وبالرغم من توافر برامج

خاصة بالتحليل الإحصائي بواسطة الحاسب الآلي كبرنامج SAS وحقبة التحليلات الإحصائية الطبية BIOMEDICAL PACKAGE إلا أن برنامج SPSS يناسب لحد بعيد تحليل بيانات الأبحاث في مجال العلوم الاجتماعية خاصة أثناء التعامل مع عينات كبيرة الحجم. وقد ظهرت أول نسخة من البرنامج عام 1968 فهو يعتبر من أكثر البرامج استخداما لتحليل المعلومات الإحصائية في علم الاجتماع، و يستخدم اليوم بكثرة من قبل الباحثين في مجال التسويق والمال والحكومة والتربية و يستخدم أيضا لتحليل الاستبيانات وفي توثيق المعلومات، وهو نظام إحصائي متكامل، حيث ظهرت عدة إصدارات له فمنها ما يتم تشغيله عن طريق نظام التشغيل Dos والأخرى تعمل من خلال برامج النوافذ Windows، أما الأساليب الإحصائية التي يحتوي عليها هذا البرنامج لا تختلف كثيراً باختلاف إصداراته، وإن كانت الإصدارات الحديثة لهذا البرنامج (مثل 9، 10، 12، 13...) لها عدة مميزات عن الإصدارات السابقة خاصة في عرض البيانات والرسوم والأشكال البيانية. ومن أهم مميزات برنامج SPSS ما يلي:

- 1- سهولة إدخال البيانات، حيث يقدم لنا نافذة (Data editor) عبارة عن Spread sheet لتعريف وإدخال وتعديل البيانات.
- 2- سهولة استخراج النتائج، حيث تظهر النتائج في نافذة (Output viewer) بطريقة تمكن من الاختيار والتعديل.
- 3- عرض البيانات عن طريق رسم بياني غاية في الدقة High resolution وبأشكال متعددة (أعمدة - خطوط - دوائر - ...).
- 4- الاستفادة من بيئة Windows بما تقدمه لنا من رموز Icons، وصناديق حوارية Dialog boxes تسهل من تنفيذ الأوامر كاستدعاء البيانات من برامج الجداول الإلكترونية مثل ال Excel وجداول قواعد البيانات مثل ال Access، كما يمكن الاستفادة من النتائج في برامج أخرى.
- 5- وجود وسيلة مساعدة Statistical coach تسهل في تحديد التحليل الإحصائي المناسب لكل نوع من أنواع البيانات المختلفة

مراحل التحليل الإحصائي على الحاسب الآلي:

- 1- تحديد متغيرات الدراسة، وجمع البيانات المناسبة من مصادرها المختلفة.
- 2- توكيد البيانات، مع إعداد خريطة مفصلة بالرموز المستخدمة لكل متغير.
- 3- إدخال البيانات على الحاسب الآلي، وتوصيف هذه البيانات، واختبارها للتأكد من صحتها، والتأكد من صحة العلاقات المنطقية بين المتغيرات.
- 4- تحديد التحليل الإحصائي المناسب، واستخدام الحاسب في إجراء هذا التحليل.
- 5- استخراج وتفسير النتائج

لقطة من برنامج SPSS

نوافذ البرنامج: للبرنامج ثلاثة نوافذ أساسية:

- نافذة المعطيات Data view وهي تعرض البيانات
- نافذة المتحولات Variable view تعرض المتحولات وخصائصها وهي ترتبط بالنافذة السابقة.

نافذة النتائج وهي مستقلة وتسمى SPSS Viewer وتعرض النتائج (الجدول - الرسوم نتائج التحاليل الإحصائية).

نافذة المعطيات Data View تعرض البيانات

- عرض الحالات ضمن الصفوف.
- عرض المتحولات ضمن الأعمدة.
- عرض البيانات ضم الخلايا.
- الزر Value Labels يظهر القيم الرقمية (المخزنة في البرنامج) أو الكود المرافق لها

(المسمى Labels)

نافذة المتحولات Variable view

تعرض خصائص المتحولات. يتم التبديل بين نافذتي المعطيات والمتحولات بضغط أحد إشارتي Tab توجدان في القسم السفلي الأيسر للبرنامج.
من خصائص المتحولات والواردة في نافذة المتحولات: اسم المتحول Name ما يميز المتحول وله الصفات التالية:

- الطول الأقصى للاسم ثمانية رموز.
 - الرموز المستخدمة هي فقط الأحرف اللاتينية، الأرقام، إشارة Underscore
 - يجب أن يبدأ الاسم بحرف.
 - لا يجوز وجود فاصل بين رموز الاسم.
 - تستخدم فقط الأحرف الصغيرة في الاسم.
 - لا يجوز تكرار الاسم أكثر من مرة واحدة في نفس البرنامج.
- علامة الاسم Label بما أن الاسم محدود الإمكانيات، فإن هذه الصفة تعطي شرح تفصيلي عن الاسم وهي تقبل جميع الرموز (ومنها العربية) وتعطي شرح وافي عن المتحول. بطول أقصى 255 حرف.

- Measure يدل على نوع المتحول (Scale, Ordinal, ...)
- Type يدل على نمط البيانات وطريقة تنسيقها (طريقة عرضها). الأنماط الممكنة:
- الرقمي Numeric لعرض القيم الرقمية.
 - نمط التاريخ Date لعرض البيانات من نمط قيم التاريخ والزمن.
 - نمط البيانات المالية dollar أو custom currency
 - نمط البيانات الحرفية String ويحدد العدد الأقصى للرموز من خلال Character
- يتم الوصول لنافذة التنسيق بنقر مربع عليه ثلاثة نقاط ضمن عمود type الذي يدل على نمط المتحول، Values تستخدم لكتابة وتعديل الترميز.
- نضع القيمة الرقمية (الكود) في الحقل Value والقيمة الموافقة في الحقل Label Value ونقر Add لنضيفها.

ومن خلال هذا البرنامج الإحصائي قمنا بمعالجة مجموعة من الدراسات أهمها دراسة

ميدانية حول الدعم الاجتماعي المدرك وعلاقته بالاكتئاب لدى المصابين بالأمراض الانتانية- دراسة على عينة من مرضى التهاب الكبد الفيروسي «C» بالمستشفى الجامعي لولاية باتنة.

لقد حاولنا من خلال هذه الدراسة معرفة طبيعة العلاقة القائمة بين بعض المتغيرات النفسية الاجتماعية والمتمثلة في الدعم الاجتماعي المدرك والاكتئاب، والجانب البيولوجي الذي مثلناه ببعض مكونات الجهاز المناعي (الغلوبولينات والخلايا المناعية)، لدى عينة تكونت من 60 مفحوصا مصابين بالتهاب الكبد الفيروسي «C» .

و بهذا انطلقنا بطرح مجموعة من التساؤلات تمثلت فيما يلي:

- هل توجد علاقة ارتباطية دالة إحصائية بين درجة الدعم الاجتماعي المدرك ودرجة الاكتئاب لدى المصابين بالتهاب الكبد "c" ؟

- هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الجنسين في درجة الدعم الاجتماعي المدرك والاكتئاب لدى المصابين بالتهاب الكبد "c" ؟

- هل توجد علاقة ارتباطية دالة إحصائية بين درجة كل من الدعم الاجتماعي المدرك والاكتئاب ومعدل الغلوبولينات والخلايا المناعية لدى المصابين بالتهاب الكبد "c" ؟

للإجابة عن هذه التساؤلات قمنا بطرح أربع فرضيات هي:

الفرضية الأولى: توجد علاقة ارتباطية سلبية دالة إحصائية بين درجة الدعم الاجتماعي المدرك ودرجة الاكتئاب لدى المصابين بالتهاب الكبد "c".

الفرضية الثانية: لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الجنسين في درجة الدعم الاجتماعي المدرك ودرجة الاكتئاب لدى المصابين بالتهاب الكبد "c".

الفرضية الثالثة: توجد علاقة ارتباطية إيجابية دالة إحصائية بين درجة الدعم الاجتماعي المدرك ومعدل الغلوبولينات والخلايا المناعية لدى المصابين بالتهاب الكبد "c".

الفرضية الرابعة: توجد علاقة ارتباطية سلبية دالة إحصائية بين درجة الاكتئاب ومعدل الغلوبولينات والخلايا المناعية لدى المصابين بالتهاب الكبد "c".

لتحقيق هذه الفرضيات استخدمنا مجموعة من الأدوات تمثلت فيما يلي:

اختبار الدعم الاجتماعي المدرك لـ ZIMET.

اختبار بيك للاكتئاب.

اختبار الغلوبيليات المناعية.

اختبار الـ FNS.

تمت المعالجة بنظام SPSS وكانت النتائج كما يلي

- عرض نتائج الفرضية الاولى:

تشير الفرضية الأولى إلى أنه توجد علاقة ارتباطية سلبية دالة إحصائية بين درجة الدعم الاجتماعي المدرك ودرجة الاكتئاب لدى المصابين بالتهاب الكبد "c".
الجدول (1): يوضح نتائج العلاقة الارتباطية بين الدعم الاجتماعي المدرك والاكتئاب باستخدام معامل الارتباط لبيرسون.

مستوى الدلالة	معامل بيرسون	مجموع أفراد العينة	
دال عند 0.01	-0.82^{**}	60	الدعم الاجتماعي المدرك الاكتئاب

- عرض نتائج الفرضية الثانية:

لقد أشرنا من خلال هذه الفرضية إلى أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الجنسين في درجة الدعم الاجتماعي المدرك والاكتئاب لدى المصابين بالتهاب الكبد "c".
الجدول (2): يوضح الفروق بين الجنسين في درجة الدعم الاجتماعي المدرك وفي درجة الاكتئاب لدى المصابين بالتهاب الكبد "c" باستخدام اختبار "ت"

مستوى الدلالة	اختبار "ت"	الانحراف المعياري	المتوسط	العدد	الجنس	
غير دال	-0.045	18.51	47	32	ذكور	الدعم الاجتماعي المدرك
غير دال	-0.046	17.87	47.20	28	إناث	

أ/ خميسة قنون

الاكتئاب	ذكور	32	17.21	10.76	-0.14	غير دال
	إناث	28	17.60	10.67	-0.14	غير دال

-4- عرض نتائج الفرضية الثالثة:

لقد اشرفنا من خلال هذه الفرضية إلى أنه توجد علاقة ارتباطية ايجابية دالة إحصائياً بين درجة الدعم الاجتماعي المدرك ومعدل الغلوبولينات والخلايا المناعية لدى المصابين بالتهاب الكبد "c".

الجدول(3): نتائج معامل الارتباط لبيرسون للعلاقة بين درجة الدعم الاجتماعي المدرك ومعدل الغلوبولينات والخلايا المناعية لدى المصابين بالتهاب الكبد "c".

مستوى الدلالة	الدعم الاجتماعي المدرك			
غير دال	-0.049	معامل بيرسون	IgA	الغلوبولينات المناعية
غير دال	-0.031	معامل بيرسون	IgM	
غير دال	-0.055	معامل بيرسون	IgG	
غير دال	0.21	معامل بيرسون	الكريات البيضاء	الخلايا المناعية
غير دال	0.063	معامل بيرسون	الخلايا اللمفاوية	
غير دال	0.24	معامل بيرسون	الخلايا الحبيبية	
60				عدد أفراد العينة

الجدول(5): نتائج معامل الارتباط لبيرسون للعلاقة بين درجة الدعم الاجتماعي المدرك ومعدل الغلوبولينات والخلايا المناعية لدى المصابين بالتهاب الكبد "c".

الدعم الاجتماعي المدرک	مستوى الدلالة			
معامل بيرسون	-0.049	غير دال	IgA	الغلوبولينات المناعية
معامل بيرسون	-0.031	غير دال	IgM	
معامل بيرسون	-0.055	غير دال	IgG	
معامل بيرسون	0.21	غير دال	الكريات البيضاء	الخلايا المناعية
معامل بيرسون	0.063	غير دال	الخلايا اللمفاوية	
معامل بيرسون	0.24	غير دال	الخلايا الحبيبية	
60				عدد أفراد العينة

5- عرض نتائج الفرضية الرابعة:

اشرنا من خلال هذه الفرضية إلى انه توجد علاقة ارتباطية سالبة دالة إحصائيا بين درجة الاكتئاب ومعدل الغلوبولينات والخلايا المناعية لدى المصابين بالتهاب الكبد "c".
الجدول(4): نتائج العلاقة بين الاكتئاب والغلوبولينات والخلايا المناعية باستخدام معامل الارتباط لبيرسون.

الارتباط	الاكتئاب	مستوى الدلالة		
معامل بيرسون	0.047	غير دال	IgA	الغلوبولينات المناعية
معامل بيرسون	0.007	غير دال	IgM	
معامل بيرسون	-0.026	غير دال	IgG	
معامل بيرسون	-0.025	غير دال	الكريات البيضاء	الخلايا المناعية
معامل بيرسون	-0.064	غير دال	الخلايا اللمفاوية	
معامل بيرسون	-0.23	غير دال	الخلايا الحبيبية	
60				عدد أفراد العينة

الجدول(6): يوضح نتائج معامل الارتباط الجزئي للعلاقة بين الاكتئاب وكل من الغلوبولينات والخلايا المناعية.

مستوى الدلالة	الاكتئاب	الارتباط		
غير دال	0.012	معامل الارتباط الجزئي	IgA	الغلوبولينات المناعية
غير دال	-0.034	معامل الارتباط الجزئي	IgM	
غير دال	- 0.12	معامل الارتباط الجزئي	IgG	
غير دال	- 0.13	معامل الارتباط الجزئي	الكريات البيضاء	الخلايا المناعية
غير دال	-0.021	معامل الارتباط الجزئي	الخلايا اللمفاوية	
غير دال	- 0.056	معامل الارتباط الجزئي	الخلايا الحبيبية	
			60	عدد أفراد العينة